**第１児童センター利用申込書（個人利用者）**

**交野市　御中**

**申込日兼利用日　　　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ　り　が　な  **申　込　者** |  |
|  |
| **住　　所** | **交野市** |
| **電話番号** |  |
| **利用目的** | **スポーツ　・　学　習　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）** |

**下記のとおり部屋の利用を申し込みします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 部屋名 | | | 利　　用　　時　　間 | | | 付添人数 | |
| 体育室（遊戯室） | | | 午前・午後　　　時　　分　～　午前・午後　　　時　　分 | | | 人 | |
| 和　　　室 | | | 午前・午後　　　時　　分　～　午前・午後　　　時　　分 | | | 人 | |
| 研　修　室 | | | 午前・午後　　　時　　分　～　午前・午後　　　時　　分 | | | 人 | |
| 職  員  記  入  欄 | 受付者 | 受　付　印 | | 利　用　料　金　　　　　　その他 | | | 確認者 |
|  |  | | 円　　　□入金・□未収  　　支払予定日：　　　　年　　月　　日迄 | | |  |
| き　　　　　　　　　　り　　　　　　　　　　と　　　　　　　　　　り | | | | | | | |
| 第１児童センター部屋利用請求額　　　　　円  （納期限：　　　　年　　月　　日迄）  領　収　書  　　　　　　　　　　　様 | | | | | | | |
| 金　　　　　　　円  　　　上記の施設利用料金を領収いたしました。  　　　　　　　　　　交野市　会計管理者  　　　　　　　　　　　　　　　　担当者 | | | | | 領　収　印 | | |
|  | | |
| 領収印の押印がないものは無効とする。 | | |